

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР-ОФЕРТА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий публичный договор-оферта для физических лиц на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту - договор) является публичной офертой, адресованной государственным учреждением здравоохранения Ярославской области «Областная стоматологическая поликлиника», сокращенное наименование ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника» неограниченному кругу физических лиц с предложением заключить настоящий договор на описанных далее условиях.

Сторонами договора являются ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника» и физическое лицо (лица), осуществившее(ие) акцепт договора в своих интересах или в интересах другого лица (далее – Пациент, Заказчик, Законный представитель).

В настоящем договоре применяется следующая терминология:

Исполнитель - ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника» (далее также учреждение);

Заказчик (Законный представитель) – физическое лицо, заключающее договор и оплачивающее услуги Исполнителя в интересах третьего лица – Пациента;

Пациент – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги.

Полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящего договора (оферты) считается подписание Пациентом (Законным представителем) и (или) Заказчиком Заявления о присоединении к настоящему договору и предоставление указанного Заявления Исполнителю.

Акцепт оферты равносителен заключению сторонами договора путем подписания отдельного документа.

Подписывая Заявление о присоединении к настоящему договору Пациент (Законный представитель) и (или) Заказчик:

соглашается с условиями настоящего договора и обязуется их соблюдать, а также подтверждает достоверность своих личных данных и принимает на себя ответственность за их точность, полноту и достоверность, а также за объективную оценку своих финансовых возможностей по своевременной и полной оплате медицинских услуг, а также факт предоставления в доступной форме информации о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы

в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи, сроках ожидания указанной помощи, а также информации о клинических рекомендациях, о методах оказания соответствующей медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

подтверждает факт уведомления о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, графика приема лекарственных препаратов, сроков явки на приём может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в планируемый срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента;

заверяет Исполнителя в том, что ознакомился с действующими в ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника» лицензией на осуществление медицинской деятельности, Положением о порядке и организации работы по оказанию платных медицинских услуг, оказываемых населению государственным учреждением здравоохранения Ярославской области «Областная стоматологическая поликлиника»; Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг; Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника»; Положением о порядке организации работы по рассмотрению обращений граждан в ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника», Прейскурантом цен ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника»; информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; режиме работы учреждения; информацией, размещенной на сайте osp-76.gosuslugi.ru и информационных стендах;

подтверждает факт уведомления о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника».

Акцепт настоящего договора означает также предоставление лицами, подписавшими Заявление о присоединении к настоящему договору, согласия на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, а также информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства.

Осуществляя акцепт договора, лицо, подписавшее Заявление о присоединении к настоящему договору, подтверждает, что полностью и

безоговорочно принимает все условия договора в том виде, в каком они изложены в тексте договора.

1. Сведения о лицензии исполнителя

1. Регистрационный номер лицензии: № Л041-01132-76/00289183.
2. Дата предоставления лицензии: 16.09.2013 года.
3. Срок действия: бессрочно.
4. Лицензирующий орган, предоставивший лицензию: Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области.
5. Лицензируемый вид деятельности: медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

152934, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Яна Гуса, д. 3.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности.

152930, Ярославская область, г. Рыбинск, просп. Революции, д. 50.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности.

150040, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Чайковского, д. 47.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии, челюстно-лицевой хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по стоматологии хирургической, челюстно-лицевой хирургии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности.

150042, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Урицкого, д. 2/55а.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности; при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

150040, Ярославская область, г. Ярославль, просп. Ленина, д. 37/73, пом. 1 этажа № 42-68.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской статистике, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе

качества медицинской помощи; при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

150040, Ярославская область, г. Ярославль, просп. Ленина, д. 24/78, пом. 1 этажа № 57-81.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по ортодонтии.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель предоставляет Пациенту платные медицинские услуги согласно Плану лечения/Заказ-наряда, являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора, а Пациент (Законный представитель, Заказчик) обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, заполненного и подписанного Пациентом или его Законным представителем.

2.2. Пациент или его Законный представитель, и (или) Заказчик подтверждают, что на момент подписания Плана лечения/Заказ-наряда они ознакомлены с информацией, которая размещена на интернет-сайте osp-76.gosuslugi.ru и информационных стендах (стойках) Исполнителя, в том числе с действующим у Исполнителя прейскурантом, в котором отражены наименования оказываемых платных медицинских услуг и их стоимость.

2.3. Пациент и (или) его Законный представитель, и (или) Заказчик дают Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п.п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

2.4. Заключая настоящий договор, Пациент (Законный представитель) предоставляют право Заказчику запрашивать у Исполнителя в отношении Пациента информацию, составляющую врачебную тайну.

2.5. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом (Законным представителем и (или) Заказчиком) по вопросу качества и эстетического результата оказанных медицинских услуг спор между сторонами рассматривается врачебной комиссией учреждения, в том числе с привлечением сторонних специалистов. При этом Пациент (Законный представитель) и (или) Заказчик разрешает передачу информации, содержащейся в медицинской документации Пациента,

членам врачебной комиссии учреждения и сторонним специалистам с условием сохранения ими врачебной тайны. Пациент при необходимости обязан явиться в учреждение для осмотра.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Информировать Пациента (Законного представителя) и (или) Заказчика о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к их применению, а также предоставить сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.2. Информировать Пациента (Законного представителя) и (или) Заказчика о гарантийных сроках лечения, сроке службы изделия и эффективности лечебных методик.

3.1.3. Согласовать с Пациентом (Законным представителем) и (или) Заказчиком: врача, оказывающего медицинскую услугу, виды, стоимость, дату начала оказания медицинских услуг и сроки предоставления платных медицинских услуг в Плане лечения/Заказ-наряде до начала оказания медицинских услуг.

3.1.4. Провести лечение в соответствии с медицинскими показаниями Пациента и Планом лечения/Заказ-нарядом. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в соответствии с клиническими рекомендациями, а также с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ.

3.1.5. По факту оказанной услуги предоставить лицу, являющемуся плательщиком по настоящему договору, фактически оплатившему оказанную медицинскую услугу, документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения.

3.1.6. Выдать Пациенту (Законному представителю, уполномоченному Пациентом или Законным представителем лица) по его письменному запросу после исполнения настоящего договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения

платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы в порядке, предусмотренном частью 5 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.1.7. При необходимости выдать Пациенту или Законному представителю памятку с назначениями и рекомендациями, которые необходимо соблюдать Пациенту для сохранения достигнутого результата оказанной медицинской услуги по настоящему договору.

3.1.8. Оказывать медицинские услуги с использованием сертифицированного оборудования.

3.1.9. Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемиологический режим.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Пациента (Законного представителя) и (или) Заказчика надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

3.2.2. Отступить от запланированного графика лечения в случае неявки Пациента в установленное время.

3.2.3. Предложить заменить лечащего врача или время приема при наступлении объективной невозможности проводить лечение согласованным специалистом. Замена производится с согласия Пациента (Законного представителя) и (или) Заказчика путем внесения соответствующих изменений в План лечения/Заказ-наряд, либо составления нового Плана лечения/Заказ-наряда.

3.2.4. Осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий при условии необходимости их осуществления.

3.2.5. Отказать в оказании услуги, если это не соответствует требованиям клинических рекомендаций, технологии услуг, может вызвать неблагоприятные последствия для Пациента, с записью отказа в медицинской документации.

3.2.6. Отказать в оказании услуг Пациенту с признаками нахождения в алкогольном, токсическом или наркотическом опьянении, или состоянии здоровья, препятствующем проведению стоматологического лечения.

3.2.7. Отказать в оказании услуг Пациенту в случае совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала и посетителей Исполнителя, нарушения Правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника».

3.2.8. В целях обеспечения безопасности посетителей и сотрудников Исполнителя, контроля качества оказания медицинских услуг, соблюдения прав Пациентов, а также в целях поддержания трудовой дисциплины осуществлять в помещениях ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника», в том числе в медицинских кабинетах, аудио/видеозапись.

3.3. Пациент (Законный представитель) обязуется:

3.3.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья Пациента, о перенесенных заболеваниях, травмах, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях, и других вопросах, касающихся своего соматического и психического здоровья.

3.3.2. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания медицинских услуг. В случае изменения состояния здоровья немедленно сообщить об этом Исполнителю, и, в случае необходимости, прибыть к Исполнителю на консультацию и лечение.

3.3.3. Удостоверить личной подписью информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, согласие на обработку персональных данных, План лечения/Заказ-наряд (являющегося неотъемлемой частью настоящего договора), акт об оказании услуг (являющегося неотъемлемой частью настоящего договора), памятку с назначениями и рекомендациями.

3.3.4. Явиться (обеспечить явку Пациента) на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры за 10 минут до назначенного времени. При невозможности явиться (обеспечить явку Пациента) на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) заблаговременно.

3.3.5. При необходимости временной приостановки лечения уведомить Исполнителя.

3.3.6. Строго соблюдать порядок и режим, установленный в помещениях Исполнителя.

3.3.7. Уведомлять Исполнителя о получении стоматологической помощи в других медицинских организациях, назначенных в сторонних медицинских учреждениях лекарственных препаратов в период оказания Исполнителем услуг по настоящему договору или в течение гарантийного срока, установленного Исполнителем.

3.3.8. В случае возникновения в течение гарантийного срока и срока службы любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю, без самостоятельных попыток вмешательства в возникший дефект.

3.3.9. По окончании лечения являться (обеспечивать явку Пациента) для контрольных осмотров по графику, согласованному с Исполнителем, а при его отсутствии один раз в шесть месяцев со дня окончания оказания услуги; выполнять рекомендации и назначения специалиста по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта и зубопротезными конструкциями.

3.3.10. Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, в установленном в договоре размере и сроки.

3.3.11. Соблюдать общепринятые нормы поведения и установленные Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника».

3.3.12. После окончания оказания медицинских услуг произвести их приемку путем подписания акта об оказании услуг/заказ-наряда.

3.4. Пациент (Законный представитель) имеет право:

3.4.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии здоровья Пациента.

3.4.2. Получить максимально полную информацию о предоставляемых медицинских услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).

3.4.3. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.

3.4.4. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к Исполнителю за медицинской услугой, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством и настоящим договором.

3.4.5. Отказаться от оказания платных медицинских услуг, оплатив Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.4.6. Запрашивать справки и копии медицинских документов в порядке, предусмотренном действующим законодательством, Положением о порядке организации работы по рассмотрению обращений граждан в ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника» и настоящим договором.

3.5. Заказчик (в случае, если договор заключен Заказчиком в интересах Пациента) обязуется:

3.5.1. Оплатить медицинские услуги, включая дополнительные услуги, в порядке, размере и сроки, установленные, настоящим договором.

3.6. Заказчик (в случае, если договор заключен Заказчиком в интересах Пациента) имеет право:

3.6.1. Отказаться от исполнения договора, оплатив Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

4. Порядок оказания услуг

4.1. Получение платной медицинской услуги при каждом посещении Исполнителя возможно только Пациентом, который или в отношении, которого Законным представителем, по требованию администратора или

лечащего врача предъявлен документ, удостоверяющий личность пациента на имя которого создана запись на приём ко врачу.

4.2. Пациент (Законный представитель) предоставляет Исполнителю подписанное информированное добровольное согласие на медицинскую вмешательство в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Информированное добровольное согласие хранится в медицинской документации.

4.3. Пациент (Законный представитель) предоставляет Исполнителю подписанное согласие на обработку персональных данных, данных о состоянии здоровья Пациента в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Согласие на обработку персональных данных является неотъемлемой частью настоящего договора и хранится в медицинской документации.

4.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги по видам работ (услуг), указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя.

4.5. Сроки предоставления платных медицинских услуг согласовываются сторонами в Плане лечения/Заказ-наряде.

4.6. Пациент (Законный представитель) предоставляет врачу: достоверную информацию о состоянии здоровья, об установленных диагнозах, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, иные сведения о состоянии здоровья Пациента.

Указанная информация предоставляется устно и путем заполнения анкеты об общем состоянии здоровья.

4.7. Информация об оказанной услуге заносится в информационную систему в сфере здравоохранения в электронном виде.

4.8. По окончании услуг Исполнитель оформляет акт оказанных услуг, который подписывается обеими сторонами договора.

4.9. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с утвержденными Исполнителем локальными актами и законодательством Российской Федерации, условиями настоящего договора и неотъемлемой его частью – Планом лечения/Заказ-нарядом.

4.10. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Качество услуг и гарантийные обязательства

5.1. Условия и порядок предоставления гарантийных обязательств, а также срок гарантии на оказываемые услуги и срок службы медицинских изделий определяются Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг Исполнителя.

5.2. В случае наличия у Пациента (Законного представителя) и (или) Заказчика претензий по качеству оказанных услуг, претензии принимаются Исполнителем в порядке, установленном действующим законодательством,

Положением о порядке и организации работы по оказанию платных медицинских услуг, оказываемых населению государственным учреждением здравоохранения Ярославской области «Областная стоматологическая поликлиника» и Положением о порядке организации работы по рассмотрению обращений граждан в ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника».

5.3. При отсутствии, назначенного Пациенту индивидуального срока гарантии, стороны настоящего Договора руководствуются Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы в государственном учреждении здравоохранения Ярославской области «Областная стоматологическая поликлиника».

6. Стоимость услуг и порядок расчетов

6.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, Положения о порядке и организации работы по оказанию платных медицинских услуг, оказываемых населению государственным учреждением здравоохранения Ярославской области «Областная стоматологическая поликлиника» в соответствии с фактическим объемом услуг и согласовывается сторонами в Плане лечения/Заказ-наряде.

6.2. Оплата консультации врачей-специалистов, а также оплата всех видов лечения, в том числе диагностических мероприятий, за исключением консультаций врачей-стоматологов-ортопедов и врачей-стоматологов-ортодонтот, а также комплексного ортопедического и ортодонтического лечения, отдельных комплексных услуг по имплантации, связанных с приобретением дорогостоящих расходных материалов, производится в соответствии с договором после оказания услуги, не позже окончания рабочего дня учреждения, в котором сторонами подписан акт об оказании услуг, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или не согласован сторонами в Плане лечения/Заказ-наряде.

Оплата ортопедических услуг (за исключением прочих видов работ) производится в соответствии с настоящим договором путём внесения аванса в размере не менее 80 % от стоимости таких услуг до начала их оказания. В исключительных случаях допускается внесение аванса в размере не менее 50 %. Окончательный расчет за оказание услуги производится перед завершающим посещением врача.

Оплата отдельных комплексных услуг по имплантации, связанных с приобретением дорогостоящих расходных материалов, производится в соответствии с настоящим договором путём внесения аванса в размере не менее 50 % от стоимости таких услуг до начала их оказания. Окончательный расчет за оказание услуги производится в день операции.

Оплата ортодонтических, ортопедических прочих видов работ и других услуг осуществляется в соответствии с настоящим Договором в порядке предварительной оплаты в размере 100 % в день подписания Плана лечения/Заказ-наряда.

Оплата медицинских услуг производится Пациентом (Законным представителем) и (или) Заказчиком согласно действующего прейскуранта (либо если оплата производится в срок не более 3-х месяцев со дня внесения предоплаты, то по прейскуранту, действующему на момент внесения предоплаты), в рублях наличными денежными средствами или с использованием банковской карты, через администратора Исполнителя либо через платёжный терминал, установленный у Исполнителя. В случае изменения прейскуранта в период незавершенного лечения оплата производится по ценам, действовавшим в течение 3-х месяцев со дня открытия Заказ-наряда.

6.3. Оплата медицинской услуги Пациентом (Законным представителем) и (или) Заказчиком путем перевода средств со счёта третьего лица, не указанного в договоре, освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной Пациенту и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, при предъявлении требования потребителем и/или заказчиком.

6.4. Взимание денежных средств сотрудниками Исполнителя, непосредственно осуществляющими оказание платной медицинской услуги запрещается.

7. Ответственность сторон

8.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, если иное не установлено настоящим договором.

8.2. В случае несвоевременной оплаты Исполнитель вправе взыскать с лица, на которого настоящим Договором возложена обязанность оплатить услуги по настоящему договору, пени в размере 0,3% от стоимости неоплаченных услуг за каждый день просрочки платежа.

8.3. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

8.4. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора разрешается по согласованию сторон. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в сроки, установленные Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

8.5. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях:

- отказа Пациента (законного представителя Пациента) и (или) Заказчика от проведения или согласования дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений;

- невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом (законным представителем Пациента) назначений и рекомендаций специалиста;
- отказа Пациента (законного представителя Пациента) и (или) Заказчика от подписания неотъемлемой части договора – Плана лечения/Заказ-наряда;
- наличия у Пациента общих заболеваний, требующих лечения, скрытых Пациентом (Законным представителем) и (или) Заказчиком, и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения;
- наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленные в процессе оказания услуг, гарантийного срока, срока службы медицинского изделия.

8.6. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения.

8.7. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникших вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

9. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения договора.

9.1. Договор вступает в силу с даты его заключения и действует до выполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

9.2. Настоящий договор расторгается в случаях:

9.2.1. Отказа Пациента (Законного представителя) и (или) Заказчика после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг. При этом лицо, оплачивающее услуги по настоящему договору, оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

9.2.2. Иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

9.3. Договор может быть изменен до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств только по взаимному соглашению Сторон.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг изменяются условия настоящего договора Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Законного представителя) и (или) Заказчика. После этого между сторонами настоящего договора подписывается уточненный План лечения/Заказ-наряд.

В случае, если при исполнении настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, изменяются стороны Договора, то между новыми сторонами подписывается новое заявление (акцепт) о присоединении к условиям договора-оферты для физических лиц на оказание платных медицинских услуг

10. Реквизиты Исполнителя.

Полное наименование: Государственное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная стоматологическая поликлиника», сокращенное наименование: ГУЗ ЯО «Областная стоматологическая поликлиника», адрес: 152934, Ярославская обл., г. Рыбинск, ул. Яна Гуса, д. 3, ИНН/КПП 7610027856/761001001, тел: +7(4852) 50-06-34, ОГРН 1027601116510, адрес сайта: osp-76.gosuslugi.ru.